



AVVISO DI AVVIO PROCEDURE DI STABILIZZAZIONE

PER L'INDIVIDUAZIONE DEL PERSONALE IN SERVIZIO A TEMPO DETERMINATO IN POSSESSO DEI REQUISITI PER ACCEDERE ALLA STABILIZZAZIONE.

QUESTA AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE

Sulla base delle direttive impartite dal Commissario ad Acta per il Piano di Rientro della Regione Calabria, intende avviare le procedure di stabilizzazione del personale a tempo determinato, utilmente collocato nelle graduatorie di merito in corso di validità:

I requisiti per accedere alla stabilizzazione sono esclusivamente:

- 1) la natura subordinata e a tempo determinato del rapporto di lavoro;
- 2) il limite temporale dell'avvenuta stipula del contratto di lavoro fissato dalla legge 296/2006, dalla successiva legge 244/2007, nonché dall'art. 2 del DPCM 6 marzo 2015, di seguito meglio specificato:
 - a) essere in servizio a tempo determinato da almeno tre anni, anche non continuativi, o conseguire tale requisito in virtù di contratti stipulati anteriormente alla data del **29 settembre 2006** o essere stato in servizio per almeno tre anni, anche non continuativi, nel quinquennio anteriore alla data di entrata in vigore della legge 296/2006 (art. 1, comma 519, della legge 27 dicembre 2006, n. 296) **oppure**:
 - b) aver conseguito i suddetti requisiti di anzianità di servizio in virtù di contratti stipulati anteriormente alla data del **28 settembre 2007** (art. 3, comma 90, legge 24 dicembre 2007, n. 244); **oppure**:
 - c) aver maturato alla data del **30 ottobre 2013** negli ultimi cinque anni, almeno tre anni di servizio, anche non continuativo, con contratto di lavoro subordinato a tempo determinato, anche presso enti del medesimo ambito regionale diversi da questa Azienda, con esclusione, in ogni caso, dei servizi prestati presso gli uffici di diretta collaborazione con gli organi politici;

Le procedure di stabilizzazione previste dalla lett. a) non riguardano la dirigenza medica e sanitaria.

Il personale interessato è invitato a presentare domanda di stabilizzazione nel profilo professionale ricoperto, da far pervenire al protocollo generale dell'ASP di Vibo Valentia – Via Dante Alighieri (pal. Ex INAM) – entro e non oltre 10 giorni dalla pubblicazione del presente avviso all'Albo Pubblico online Aziendale.

Alla domanda dovrà essere allegata autocertificazione attestante il possesso dei requisiti di cui ai punti 1) e 2).

Si procederà alla stabilizzazione del personale in relazione alle necessità organizzative aziendali e tenuto conto delle risorse assunzionali assegnate.

Il Direttore Generale
Dr. Florindo Antoniozzi

Al Direttore Generale dell'ASP
di Vibo Valentia
Via Dante Alighieri, 62
89900 VIBO VALENTIA

Il/la sottoscritto/a _____, chiede di partecipare all'avviso
indetto da codesta ASP per l'avvio delle procedure di stabilizzazione del personale a tempo determinato,
pubblicato sul sito aziendale in data _____;

A tal fine dichiara:

- di essere nato/a il _____ a _____ cf _____;
- di essere residente a _____ in via _____ n. _____;
- di essere dipendente a tempo determinato presso _____ nel profilo di _____;

alla presente allega autocertificazione attestante il possesso dei requisiti per accedere alla
procedura di stabilizzazione.

Chiede che ogni comunicazione inerente il presente avviso venga inviata al seguente indirizzo :

_____.

Data _____

Firma

Autocertificazione resa ai sensi dell'art. 46 del DPR 445/2000
(da allegare alla domanda di stabilizzazione)

Il /La sottoscritto/a _____ nata a _____
Il _____ sotto la propria responsabilità e consapevole delle sanzioni penali previste
dall'Art. 76 del DPR n. 445/2000 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci

D I C H I A R A

- 1) di essere titolare di rapporto di lavoro con l'Azienda _____ avente natura subordinata a tempo determinato ;
- 2) di aver partecipato al concorso per assunzioni a tempo indeterminato di n. ____ posti di _____ presso _____ e di essersi utilmente collocato/a al _____ posto della graduatoria degli idonei;
- 3) di aver prestato i seguenti servizi nel profilo e periodi di seguito elencati:

presso _____ profilo _____ dal _____ al _____;

presso _____ profilo _____ dal _____ al _____;

.....

Data _____

In fede – il dichiarante
